

NEVI DI SPITZ, TUMORI SPITZOIDI ATIPICI E MELANOMA IN ETÀ PEDIATRICA

C.F. Tomasini

Servizio di Dermatopatologia e "Specialty Training Centre of Dermatopathology"
Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Salute, Torino

Le neoplasie melanocitarie spitzoidi comprendono uno spettro di espressioni clinico-istopatologiche alle cui estremità si collocano il nevo di Spitz ed il melanoma spitzoide. Nel mezzo si colloca un subset di neoplasie spitzoidi con caratteri istopatologici "preoccupanti" e con evoluzione biologica non definibile. Il termine "tumore spitzoide atipico" è stato così introdotto nella diagnostica istopatologica per designare un'insieme di lesioni melanocitarie che deviano in modo significativo per caratteri istopatologici (e clinici) dal nevo di spitz comune, il cui significato biologico non è determinabile con esattezza.

La classificazione delle lesioni spitzoidi proposta da Barnhill nel 2006 prevede tre principali categorie, 1) nevo (o tumore) di Spitz tipico, 2) tumore di Spitz atipico e 3) melanoma, in base ad una serie di criteri clinici ed istopatologici definiti. Il superamento della rigida dicotomia diagnostica nevo di Spitz/melanoma con l'introduzione di una terza categoria appare non solo come una onesta dichiarazione dell'attuale inadeguatezza diagnostica del patologo di fronte ad alcune lesioni melanocitarie, ma soprattutto offre una realistica metodologia gestionale nell'ambito di una problematica profondamente difficile, evitando sia l'*overdiagnosis* che l'*underdiagnosis* di melanoma in un certo numero di casi.

Sebbene l'esame istopatologico sia il gold standard per l'inquadramento delle lesioni melanocitarie, la diagnosi finale è senza dubbio più accurata con l'integrazione dei dati clinici/anamnestici, dermoscopic e genetico-molecolari.

Oltre alla disamina dello stato dell'arte sull'argomento, viene presentato un protocollo diagnostico e terapeutico delle neoplasie spitzoidi in età pediatrica sulla base della personale esperienza e delle recenti acquisizioni scientifiche anche in campo genetico-molecolare.

Bibliografia

Barhill RL. The spitzoid lesion: rethinking Spitz tumors, atypical variants, spitzoid melanoma and risk assessment. *Modern Pathology* 2006;19: S21-S33.

Massi D, Cesinaro AM, Tomasini C., Paglierani M, Bettelli S, Dal Maso L, Simi L, Salvianti F, Pinzani P, Orlando C, De Giorgi V, Lukic S, Maiorana A, Santucci M, Canzonieri V. . Atypical Spitzoid melanocytic tumors: A morphological, mutational, and FISH analysis. *J AM ACAD DERMATOL* 2011; 64; 919-935